

20/10/24

050-6687728

נ + 2

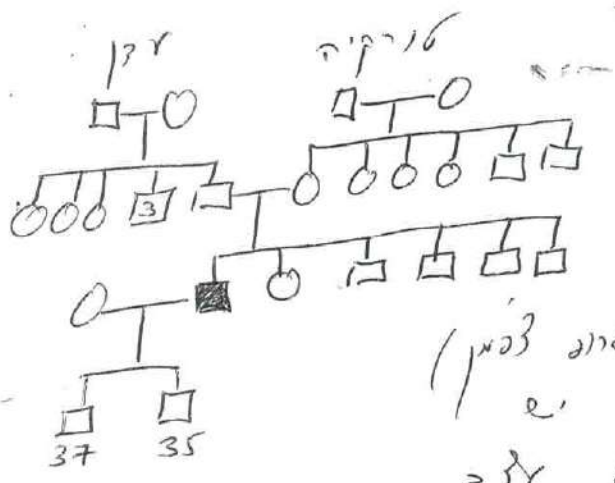
64

מאפי 2 ימאה

המאיה

בת'מין קן
נריצה במצולת

מחלה הנשית במשפחה



אם יעוצים נכונים
דומים של בתי
אם מחלה הנשית
של הצעיר

אם העיר נחולל (פונד לבן)
ועל המה ב-MRI יש
אטרופיה מקדמת של ערב

המאיה יתן Leber?

אזין ב-MRI נכונ עם נעים איטכמין מוחים

במחלה יש לו גאנקה (מאסופ קבוצ)

אין המחלה במחלה המאיה לא רצה

מבא בור עם אנצננים (קשנים ב-MS)

ביקור עם המאיה ראה תיעוד של B12 ו-FA

מירוש שמאור באמת מבזל יחבה של מלכים
בקשנים במטרופיה / מאורשים של ערב המאיה

① אם ביקור MRI מ-24/10/24 יתן מניחים של
עם המאיה - ולכן רשם להם בור
של נוצננים - ל- LCHON - ו-MS - אם
המאיה של העיר נחולל, הלק מוטואמית?

② Leber אסגיו השוטם - הלק מוטואמית
מאובנדיאל (LHON) והלק מוטואמית
בנים רביבים OPA אסגיהם

השק ←

פגם קנאין (השל)

מחלה: אלצהיימר / קנאין
LHON - F
MTDNA - ND6
MTDNA - ND4
MTDNA - ND1
בולבסון

המחלה נובעת ממוטציה בגן
המקודד לפרוטין ND6
במטוכונדריה (המכונה
Blue Print)

פנים קנאין (העל)
מחלה: לבצר אבנאן
LHON - f
mtDNA-ND6
-1
בולבול
- אם בקנה א מחלה מקנה יש לבצר
בהעל בולבול, לבולבול אבנאן של
optical atrophy (הוא ישר)
(Blue tint - ב)

פרופ' מוטי שוחט
מומחה ברפואת ילדים וגנטיקה
מ.ר. 14587 מ.ר.מ. 08753

17/12/24 - נחמה אפרים של
נחמה סימה גרליה
אריה ירמיה

מבן סימה גרליה של נחמה אפרים
בידו של היום או במעט שכלול בבדיקה
או במחלות של נחמה אפרים בשל
שברוא.
מבן סימה א גרליה

פרופ' מוטי שוחט
מומחה ברפואת ילדים וגנטיקה
מ.ר. 14587 מ.ר.מ. 08753

של בניה

Prof. Zohar Habot-Wilner, M.D.
 Eye Specialist
 Uveitis, Retinal diseases
 Inflammatory Eye disease

פרופ' זוהר חבוט-וילנר
 מומחית למחלות עיניים
 אובאיטיס, מחלות רשתית
 מחלות דלקתיות של העין

תאריך: 01.11.2024

שם משפחה	שם פרטי	ת.ז.	ת. לידה	גיל	טלפון
פנחס	בנימין	56597321	11.09.1960	64	0524617481

בן 64, ידוע על נירופטיה אופטית דו"צ. עבר MRI מח- תקין. בדיקה נירולוגית- פרופ' צ'פמן- תקינה. סוכם על ידו שבסבירות גבוהה מדובר במחלה נווית. נתכן תורשתית ובדגש על LEBER. עבר בדיקות דם גנטיות- טרם התקבלה תוצאה. כמו כן הומלץ לשלול NMO ובדיקות דם לאקופורין 4 MOGI - בוצעו, טרם תוצאות. עבר VEP בשיבא- טרם תוצאות. במעקב ד"ר יהושע אלמוג. לאור טרשת עורקים מוכחת בדופלקס ונגעים אסכמים מוחיים הוחל טיפול באספירין 100 מג ליום. ידוע על גלאוקומה- נוטל גלוטן דו"צ.

מחלות : בשל רשרוש לבבי
 תרופות : קרדילוק, אספירין
 אלרגיה :
 משפחה :

עין שמאל			עין ימין		
PH 6/no			PH 6/18		
6/18			6/30		
73			96		
0.50			-0.75		
-0.25			+0.50		
רפרקציה			חדות ראייה עם משקפיים		

27	IOP	27
תקינים	עפעפיים	תקינים
שקטה	לחמית	שקטה
שקופה	קרנית	שקופה
עמוקה צלולה	לשכה קדמית	עמוקה צלולה
שלמה	קשתית	שלמה
עגול מתרחב היטב	אישון	עגול מתרחב היטב
זכה	עדשה	זכה
צלולה	זגוגית	צלולה
חוורת, שקערורית מאד עמוקה 0.95	דיסקה	חוורת, שקערורית מאד עמוקה 0.95
צלופן מקולופתיה	מקולה	צלופן מקולופתיה
תקין	הקף	תקין

לסיכום: נירופטיה אופטית דו"צ בנוכחות שקערורית עמוקה מאד ב2 העיניים וחורון דסקות. הלחץ התוך עיני מוגבר 27 מ"מ כספית תחת גלוטן.
 המלצה: לשוב לטיפול בטרסוסופט 2* ליום בקביעות ב2 העיניים
 ממליצה על מעקב לחץ תוך עיני מסודר על מנת להגיע לטווח נמוך של סביב 12-14 מ"מ כספית

בברכה,

פרופ' זוהר חבוט-וילנר
 מומחית לרפואת עיניים
 מ.ר. 33274 מ.ר.מ. 23243

פרופ' זוהר חבוט-וילנר

Dr. Yoseph Glovinsky M.D.
Eye Specialist and Surgeon
Subspecialties: Glaucoma & Cataract

Clinic & Laser:
Olympia Park, 9 Mota Gur St., Petah Tiqwa
Surgery:
medica-medical centers
28 Habarzel St., Ramat Hahayal, Tel Aviv

7 בינואר 2025

ד"ר יוסף גלובינסקי
מומחה למחלות עיניים ומנתח
מומחיות על: גלאוקומה וקטרקט

מרפאה ולייזר:
פארק אולימפיה, רח' מוטה גור 9, פתח-תקוה
ניתוחים:
medica מרכזים רפואיים
הברזל 28, רמת החייל, תל-אביב

לכבוד
הרופא המטפל
ד.נ.,

הנדון: מר בנימין פנחס

מר פנחס נבדק כאן לצורך חוות דעת נוספת.

בבדיקתו מצאתי:

ימין: 6/30, לחץ 18 מ"מ, לחמית גרויה +, מקטע קדמי תקין, זווית פתוחה דרגה 3 עם פיגמנט 3, עדשה שקופה, בעצב קיעור 0.9, המקולה תקינה, הרשתית צמודה, בשדה הראיה – נזק צנטרוצקלי קרוב לודאי יציב 2023-2024, OCT RNFL – נזק עליון ותחתון קשה.

שמאל: 6/30, לחץ 15 מ"מ, לחמית גרויה +, מקטע קדמי תקין, זווית פתוחה דרגה 3 עם פיגמנט 3, עדשה שקופה, בעצב קיעור 0.9, המקולה תקינה, הרשתית צמודה, בשדה הראיה – נזק צנטרוצקלי קרוב לודאי יציב 2023-2024, OCT RNFL – נזק עליון ותחתון קשה.

בסיכום: OU very advanced Pigmentary glaucoma.
Alphagan allergy

המלצות: הנזק מגלאוקומה אבל לכיוון המרכז. זה נדיר אבל מכיר לפחות עוד כ 20 פציינטים כאלה בדרגות חומרה שונות. רצוי לחץ נמוך ככל האפשר.
ממליץ אזרעה בוקר ערב, בימטופרוסט ערב וגם מתזלמיד 50 מ"ג בוקר ערב.
מפנה לשדה ראיה 10-2 גודל 3 פאסטפאק.
חודש המשך.

בברכה,

ד"ר י. גלובינסקי

בדיקת רופא

שם המטופל/ת: פנחס בנימין מס' ת.ז: 056597321 תאריך לידה: גיל: מקצוע: שם הרופא/ה: ד"ר גלובינסקי סוג הבדיקה: לא ידוע תאריך: 07/01/2025

סיבת הביקור/תלונות: גלאוק' 4 שנים. בחצי שנה אחרונה לא מוסברת בראיה. BE. הופנה ע"י יונה טילמן דרך הרב פירר

מצב בריאותי: be alph x2 trus x2 ganfort x1 עד לפני חדשים רק גלאוטן BE

מחלות/פציעות בעין: תרופות קרדילוק ואספירין. לחץ מקסימלי 28/28.

רגישות: ללא רגישות, לא אסמתי, רקע- אין, ללא ניתוחי עיניים

מספר יציב: -

בדיקת חדות ראייה									
שמאל LE					BE		ימין RE		
NI		S-6-30		cgl	cgl	NI		-6-30	
משקפיים									
שמאל LE					ימין RE				
70		0.50-		0.75-		115		0.75- 1.25-	
רפרקציה - מקטע קדמי									
שמאל LE					ימין RE				
124		0.75-		0.25-		68		0.50- 0.25+	

שדה נזק צנטרוסקלי קרוב לוודאי יציב 2023-2024	עפעפיים	שדה נזק צנטרוסקלי קרוב לוודאי יציב 2023-2024
OCT RNFL 2024 נזק עליון ותחתון קשה	לחמית	OCT RNFL 2024 נזק עליון ותחתון קשה
גרזיה +	קרנית	גרזיה +
מקטע קדמי תקין	פכימטריה	מקטע קדמי תקין
	לשכה קדמית	
18	לחץ תוך עיני	15
	קשתית/אישון	
שקופה	עדשה	שקופה
המקולה תקינה רשתית צמודה	קרקעית	המקולה תקינה רשתית צמודה
רחבה 3 עם פיגמנט דרגה 3	BUT	רחבה 3 עם פיגמנט דרגה 3
0.9	עצב הראייה	0.9

ממצאים והחלטות: הנזק מגלאוקומה אבל לכיוון המרכז. זה נדיר אבל מכיר לפחות עוד כ 20 פציינטים כאלה בדרגות חומרה שונות. רצוי לחץ נמוך ככל האפשר. ממליץ אזרגה בקר ערב בימטופרוסט ערב וגם מתזולמיד 50 בקר ערב. מפנה לשדה ראייה 2-10 גודל 3 פאסטפאק. חודש המשך.

אבחנה: OU very advanced pigmentary glaucoma
Alphagan allergy

החלטת טיפול:

עין דומיננטית ע"פ אופטימטריסט:

מוזמן לביקורת:

הערות:

ד"ר גלובינסקי יוסף
מומחה לרפואת עיניים
רשיון 14803
מומחה 234

תאריך: 07/01/2025

ד"ר גלובינסקי יוסף, מס' רישיון: 14803

שם המטופל/ת: פנחס בנימין

מס' ת.ז: 056597321

כתובת: יסוד המעלה 4 הרצליה

טלפון בית:

טלפון נייד: 052-4617481

Rp.

מרשם

שם התרופה	תצורה	סה"כ כמות	מינון יומי	אופן השימוש
azarga	Drops	3	2	טיפה בקר ערב בכל עין
bimatoprost	Drops	3	1	טיפה כל ערב בכל עין
Methazolamide 50 mg	Tabs	100	1X2	טבליה בקר ערב

הערה: במקרה של הופעת פריחה, גירוד או כל תופעת לוואי אחרת, יש להפסיק את נטילת התרופה וליצור קשר עם הרופא המטפל

ד"ר גלובינסקי יוסף

ד"ר גלובינסקי יוסף
מומחה לרפואת עיניים
רישיון 14803
מומחה 9284

Patient: PINHAS, BENIAMIN

Date of Birth: Jan 01, 1960

Gender: Male

Patient ID: 56597321

ZEISS

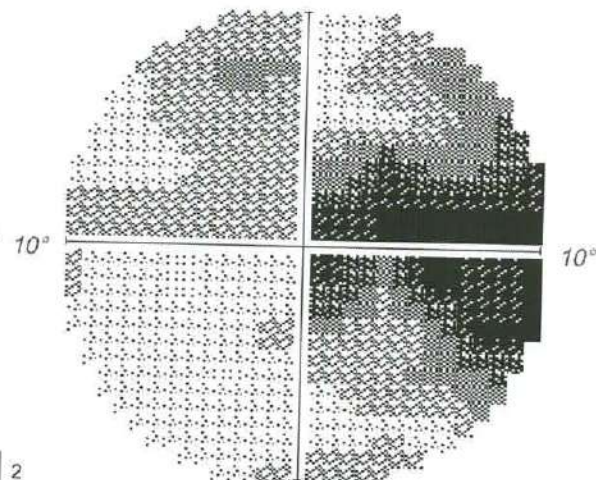
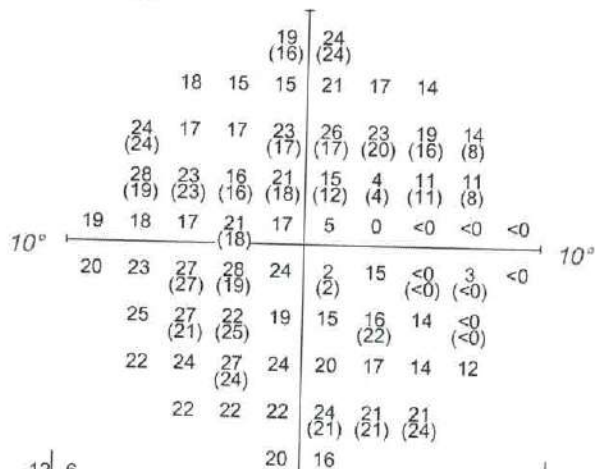
OD Single Field Analysis

Central 10-2 Threshold Test

Fixation Monitor: Blind Spot
Fixation Target: Central
Fixation Losses: 4/17 XX
False POS Errors: 1/11
False NEG Errors: 5/11 XX
Test Duration: 11:11
Fovea: Off

Stimulus: Ill, White
Background: 31.5 asb
Strategy: FASTPAC
Pupil Diameter:
Visual Acuity:
Rx: +3.25 DS

Date: Jan 09, 2025
Time: 5:46 PM
Age: 65

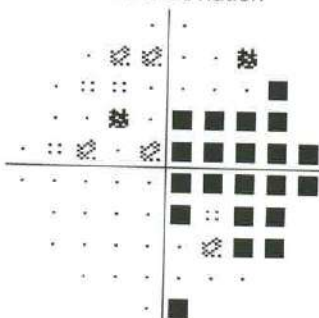
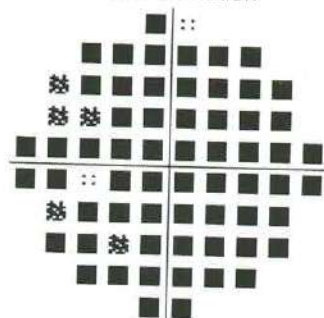


-12 -6
-12-15-15 -9 -13-16
-7 -14-14-11 -9 -9 -12-19
-7 -8 -15-12-17-27-19-20
-12-13-14-12-14-26-31-33-32-32
-11 -8 -4 -8 -7 -29-16-33-30-32
-6 -7 -8 -12-16-13-17-33
-9 -7 -6 -7 -11-14-17-19
-9 -9 -9 -8 -10 -8
-11-15

-5 2
-5 -8 -8 -1 -5 -8
1 -6 -6 -3 -1 -1 -5 -11
0 -1 -8 -4 -10-20-12-13
-5 -6 -7 -4 -7 -19-23-25-25-24
-4 -1 3 0 0 -22-9-25-22-25
1 0 -1 -5 -9 -5 -10-25
-2 0 2 0 -4 -7 -9 -11
-2 -2 -1 -1 -2 -1
-3 -7

Total Deviation

Pattern Deviation



MD10-2: -14.21 dB
PSD10-2: 7.97 dB
SF: Off
CPSD10-2: Off

*** Low Test Reliability ***
No Probability Values

:: P < 5%
■ P < 2%
■ P < 1%
■ P < 0.5%

Comments

ZEISS



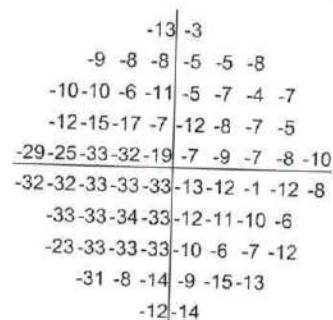
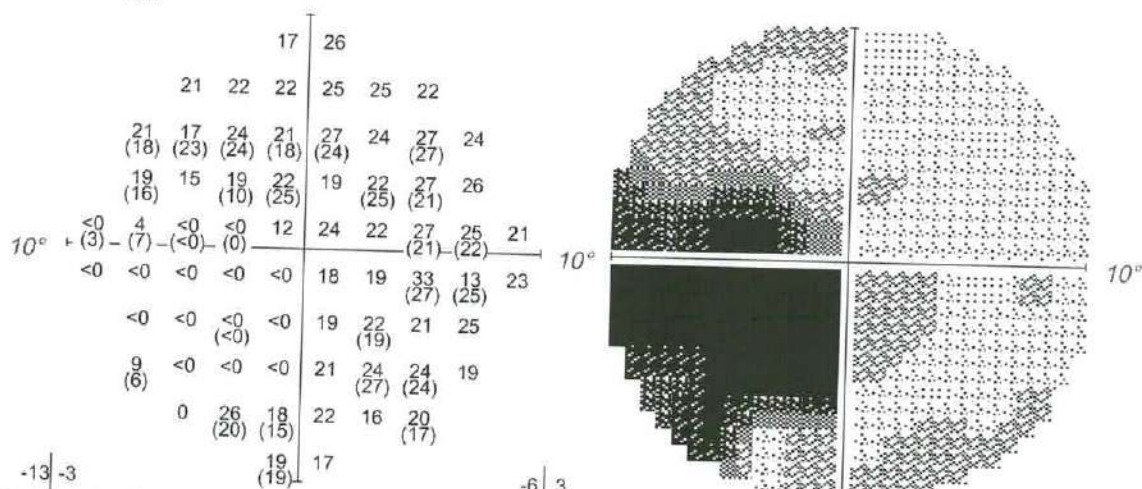
OS Single Field Analysis

Central 10-2 Threshold Test

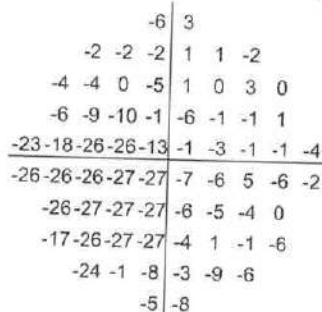
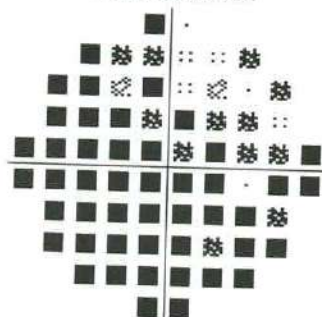
Fixation Monitor:	Blind Spot
Fixation Target:	Central
Fixation Losses:	3/18
False POS Errors:	0/11
False NEG Errors:	2/11
Test Duration:	10:53
Fovea:	Off

Stimulus:	III, White
Background:	31.5 asb
Strategy:	FASTPAC
Pupil Diameter:	
Visual Acuity:	
Rx: +3.25 DS	

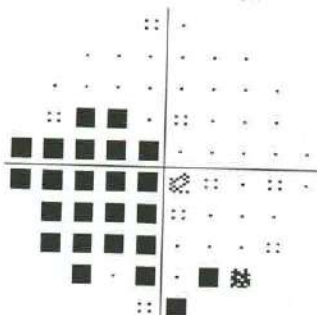
Date: Jan 09, 2025
Time: 5:59 PM
Age: 65



Total Deviation



Pattern Deviation



```
MD10-2: -15.29 dB
PSD10-2: 10.44 dB
SF: Off
CPSD10-2: Off
```

No Probability Values

:: $P < 5\%$
 ▨ $P < 2\%$
 ▩ $P < 1\%$
 ■ $P < 0.5\%$

Comments



00302662540

מספר ביקור:

גיל: 64.4

שם רופא/ה: ד"ר דן יעקב

תחום הטיפול: עיניים גלאוקומה

תלונות: בביקור בתאריך 05/12/2024 בשעה 16:49:50

ביקורת יעוץ גלאוקומה

מטופל ב X+TRU

בדיקות עזר 07/2024

HVF - NO GON

OCT D - D double hump

הידקקות אינפריורית, סופרטמפורלית וסופרונזאלית

C/D 0.89/0.90 . GCC 55 / 52 י. RNFL 67/70

OCT- M - ERM קטנה

CCT - 570/572

אין מחלות עיניים / לקויי ראייה במשפחה

אספירין + קארדילוק - הפרעות קצב

בביקור בתאריך 28/01/2025 בשעה 17:49:12

מטופל ב GF+N+AZA

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

CYCLO + מבחן כיסוי

תבחין כיסוי לרחוק: תקין

קונברגנציה: ☒ תקין

רפרקציה

ימין

שמאל

סוג	+/-	מספר	+/-	צילינדר	X	ציר
OBJECTIVE -						
SUBJECTIVE						

סוג	+/-	מספר	+/-	צילינדר	X	ציר
OBJECTIVE +						
SUBJECTIVE						

(לחץ תוך עיני (מ"מ כספית)

לחץ תוך עיני (מ"מ כספית)

ימין

12

שמאל

13

מקטע קדמי

ימין

מקטע קדמי

שמאל

CLEAR

קרנית

CLEAR

ב.מ.פ.

לשכה קדמית

ב.מ.פ.

OPEN
+ PIGMENT

זזית

OPEN
+ PIGMENT

NO APD
RRR

אישון

NO APD
RRR

INCIPIENT CATARACT

עדשה

INCIPIENT CATARACT

הרחבת אישונים

הרחבת אישונים



הודפס בתאריך: 29/01/2025 17:46
הודפס ע"י: דר' זלצר דוד
רישום מתאריך: 28/01/2025 17:49:12

דף 2

מס': 56597321; גיל: 64.4

קרקעית העין		קרקעית העין	ימין
אל		זגוגית	ב.מ.פ
FERRI T		עצב ראייה	FERRI TOTAL
		רשתית	ב.מ.פ

ביקור עיניים

ממצאים: בביקור בתאריך 28/01/2025 בשעה 17:49:12

אבחנה מבדלת: במעקב גלובינסקי מאחר ולחולה מפריע החדות ולא השדה ממליץ על IOL OU + MIG

הערה	מאפ	מאפ	אבחנה
ADVANCED			GLAUCOMA OPEN ANGLE CATARACT ALL TYPES

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1005506

00297676679

מספר ביקור:

64.3

גיל:

שם רופא/ה: ד"ר רדלר יעל

תחום הטיפול: נוירואופטלמולוגיה

תלונות: בביקור בתאריך 29/09/2024 בשעה 17:34:17

בן 64, בריא.

רקע עיני: חשד לגלאוקומה מטופל בגלאוטן

מרגיש שלא רואה טוב לקרוב ולרחוק בשתי העיניים בשנתיים האחרונות.

בבדיקת אופטימטריסט - ללא בעיה רפרקטיבית

מומחה רשתית - ללא רושם לממצא רטינלי, ERM עדנה מזמאל, OCT מקולרי תקין

גלאוקומה - ללא הסבר גלאוקומטוטי להפרעה בראיה

הופנה להערכה נוירואופטלמולוגית.

שולל הפרעות ראייה אצל בני משפחה.

ב08/23 תועדה חדות ראייה ל6/12 ו6/15 ובשנת 2016 ח"ר של 6/9 בכל עין

בדיקות עזר 07/24

OCT RNFL בשתי העיניים הידקקות רביע עליון ותחתון עובי מימין 67, משמאל 70

GCC הידקקות דיפוזית

שדה ראייה 24-2 אמינות בינונית בשתי העיניים ירידה ברגישות מרכזית צקוסנטרלית MD

-5.5

סוכם: נוירופתיה אופטית משמעותית דוצ, להשלים הדמיה מוחית

בירור גנטי, הערכה נוירולוגית

בביקור בתאריך 15/12/2024 בשעה 18:45:24

כעת שב למעקב, ללא שינוי בראיה.

MRI מוח 10/24 - מודגם אות גבוה בעצבי הראיה דוצ, יותר קשה משמאל ואטרופיה קלה

דוצ. לא נצפה לחץ על הכיאזמה. ללא מסות סלריות או סופראסלריות.

3 מוקדי אות פתולוגים, יתכן משנית לשינויים איסכמים, תהליך דמיאלנטיבי או מיגרנות.

דופלר קרוטידים 10/24 - רבדים טרשתיים ללא הפרעה בזרימה

מעבדה: B12, פריטין, ברזל וח. פולית בנורמה

הערכה נוירולוגית: נוירופתיה אופטית מתקדמת באיטיות די סימטרית ללא עדות למחלה

דמיאלנטיבית. הרושם הוא שמדובר במחלה ניוונית יתכן תורשתית של עצבי הראיה.

הומלץ על השלמת יעוץ גנטי, נוגדנים לMOG וAQP4

יעוץ גנטי פרופ' שוחט - הומץ על בירור גנטי.

10/24 VEP שיבא - בגירוי כל עין בנפרד הודגמו פו"ט עם זימני חיביון מוארכים דו"צ

ואמפליטודות נחותות משמאל. לסיכום - נזק דמיאלנטיבי במסלולי הראיה דוצ

נוגדנים לMOG וAQP4

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

חדות ראייה

חדות ראייה

בדיקה כללית - ימין	רגיל	PH
DISTANCE S.C		
DISTANCE C.C	6/24	6/15
NEAR S.C		
NEAR C.C		

בדיקה כללית - שמאל	רגיל	PH
DISTANCE S.C		
DISTANCE C.C	6/30	NC
NEAR S.C		
NEAR C.C		

ימין

מקטע קדמי

שמאל

עפעפיים תקינים, לחמית שקטה,
קרנית שקופה, לשכה עמוקה
וצלולה, קשתית בנורמה, אישון מגיב
היטב לאור, עדשה כמעט זכה

עפעפיים

עפעפיים תקינים, לחמית שקטה,
קרנית שקופה, לשכה עמוקה
וצלולה, קשתית בנורמה, אישון מגיב
היטב לאור, עדשה כמעט זכה

הודפס בתאריך: 29/01/2025 17:47
הודפס ע"י: דר' זלצר דוד
רישום מתאריך: 15/12/2024 18:45:24

27

ת.ז.: 56597321; גיל: 64.4

קרקעית העין

שמאל

שקטה, דיסקה קיעור 0.9, רשתית
צמודה מקולה שמורה כלי דם
סדירים

קרקעית העין

זגוגית

שקטה, דיסקה קיעור 0.9, רשתית
צמודה מקולה שמורה כלי דם
סדירים

ימין

ביקור עיניים

ממצאים: בביקור בתאריך 29/09/2024 בשעה 17:34:17

ראיית צבעים ימין 2/7 שמאל 0/7

תנועות עיניים מלאות ללא כאב הגבלה או דיפלופיה,

אורטופוריה בתבחיני הכיסוי,

סקדות ופרסוט תקינים,

אישונים מגיבים חלש לאור ללא RAPD

בביקור בתאריך 15/12/2024 בשעה 18:45:24

דיון ואבחנה מבדלת: לאור הממצאים ותוצאות הבירור להערכתי במקום הראשון תתכן בעיה גנטית

LEBER או ADOP (בגן OPA1)

- לדעתי יש מקום להערכה נירואימונולוגית בשל ממצאי הVEP והMRI בשאלה של מחלה
דמיאלנטיבית.

אבחנה

מאפ מאפ

הערה

OBSERVATION-PATIENT UNDER OBSERVATION

טיפול

קוד

נקודות

X

!

NEURO OPHTHALMOLOGICAL EXAM.FIRST INTAKE

5416

17.1

1

המלצות למטופל: בכל מקרה של החמרה יש להבדק בהקדם

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 3850106

00296667402

מספר ביקור:

64.2

גיל:

שם רופא/ה: ד"ר דן יעקב

תחום הטיפול: עיניים גלאוקומה

תלונות: ביקורת יעוץ גלאוקומה

מטופל ב X+TRU

בדיקות עזר 07/2024

HVF - NO GON

OCT D - D double hump

הידקקות אינפרטורית, סופרטמפורלית וסופרונזאלית

C/D 0.89/0.90 . GCC 55 / 52 י. RNFL 67/70

OCT- M - ERM קטנה

CCT - 570/572

אין מחלות עיניים / לקויי ראייה במשפחה

אסמירין + קארדילוק - הפרעות קצב

גורם משלם: 1 ביקור רגיל

CYCLO + מבחן כיסוי

תבחין כיסוי לרחוק: תקין

קונברגנציה: ☒ תקין

חדות ראייה

חדות ראייה

בדיקה כללית - ימין	רגיל	PH
DISTANCE S.C		
DISTANCE C.C	6/12	
NEAR S.C		
NEAR C.C		

בדיקה כללית - שמאל	רגיל	PH
DISTANCE S.C		
DISTANCE C.C	6/15	
NEAR S.C		
NEAR C.C		

ימין

סוג	+/-	מספר	+/-	צילימטר	X	ציר
OBJECTIVE -						
SUBJECTIVE						

שמאל

סוג	+/-	מספר	+/-	צילימטר	X	ציר
OBJECTIVE +						
SUBJECTIVE						

לחץ תוך עיני (מ"מ כספית)

ימין

24

שמאל

24

משקפיים

ימין

05/12/2024

משקפיים מתאריך:

שמאל

+/-	sph	+/-	cyl	axi
+		-		

למרחק

+/-	sph	+/-	cyl	axi
+		-		

PD 63

הודפס בתאריך: 29/01/2025 17:47
הודפס ע"י: דר' זלצר דוד
רישום מתאריך: 05/12/2024 16:49:50

דף 2

5659732; גיל: 64.4

קטע קדמי

מקטע קדמי	ימין
קרנית	CLEAR
לשכה קדמית	ב.מ.פ.
זוית	OPEN
אישון	NO APD RRR
עדשה	INCIPIENT CATARACT

INCIPIENT CATARACT

הרחבת אישונים

הרחבת אישונים



קרקעית העין

קרקעית העין	ימין
זגוגית	ב.מ.פ.
עצב ראיה	FERRI TOTAL
רשתית	ב.מ.פ.

שמאל

ב.מ.פ.

FERRI TOTAL

ב.מ.פ.

פסקה

בדיקת עיניים - מידע ישן לצפייה

מקטע אחורי	ימין	שמאל
עדשה	CLEAR	
קרקעית	NOTHING ABNORMAL	

ביקור עיניים

אבחנה	מאפ	מאפ	הערה
GLAUCOMA OPEN ANGLE			
CATARACT ALL TYPES			ADVANCED

תרופות	מינון	Rp <Days>	אופן השימוש
GANFORT 3ML	1 drp X 1 -3 op	1 <90>	לטפטף בעין 1 טיפות 1 פעם ביום, (לפני שינה 1 טיפות) לתקופה של 90 ימים. שתי עיניים- OU
ALPHAGAN P 5ML	1 drp X 2 -6 op	1 <90>	לטפטף בעין 1 טיפות 2 פעמים ביום, (בוקר 1 טיפות, ערב 1 טיפות) לתקופה של 90 ימים.
TRUSOPT 2% X 5ML	1 drp X 2 -3 op	1 <90>	לטפטף בעין 1 טיפות 2 פעמים ביום, (בוקר 1 טיפות, ערב 1 טיפות) לתקופה של 90 ימים.

המלצות למטופל: אם לא יגיע ל 12 להוסיף נפטאזאן

מוזמן למעקב:

☒ על פי צורך

! 1005506



032575



ד"ר הלמן מרק

נוירולוגיה

התמחויות:

מומחה בנוירולוגיה

טלפון: 09-7470777

פקס: 073-2284122

כתובת: אחוזה 124 רעננה

פרטי הנבדק:	שם משפחה: פנחס	שם פרטי: בנימין	ת.ז.: 56597321
ת.לידה: 11/09/1960	מין: ז	טלפון: 099505596	טל.עבודה/נייד: 0506687728
כתובת: יסוד המעלה 4, הרצליה	מיקוד: 4631004		

תשובת יועץ

לכבוד:

ד"ר אהרונביץ בוריס

בבדיקה שנעשתה ב: 02/02/2025

עקב: בן 64

ירידה בראייה בשתי עיניים מזה 18 חודשים.

סימפטומים התקדמו עם הרגשה שבחודשיים האחרונים פחות מתקדם.

עבר בירור עם אבחנה מبدלת בין optic neuropathy משני לדלקת, גלאוקומה או על רקע גנטי.

היה אצל פרופ ציפמן נוירולוג - ללא סימנים נוירולוגיים מעבר לירידה בראייה.

MRI מוח - 1/10 - אטרופיה עצבי ראייה יותר ימין. 3 מוקדים לא ספיציפיים במוח כנראה אסכיים.

NMO/MOG - נויגדנים שליליים.

VEP מאורך דו"צ על עצב ראייה.

בירור למחלה גנטית לאטרופיה אופטית - בדיקה נרחבת - בפינלנד - שלילי

B12 - תקין

בדיקה ראומטולוגית - ללא רושם של מחלה אוטואימונית או סרקויד.

APLA - שלילי

DSDNAI ANA - נוגדנים אחרים שלילי

LA RO - שלילי

דופלר קרוטיס - LICA - היצרות עד 50 אחוז.

היה אצל מומחה בגלאוקומה - ד"ר יוסף גלובינסקי - נזק בשדה מרכזי בשתי עיניים. תהליך לא מתקדם - אבחנה של very advanced

pigmentary glaucoma. המלית על טיפול פומי וטיפות לדרוג ללחץ נמוך בגלגל העיניים.

לסיכום:

בן 64 עם ירידה בראייה בשתי עיניים בשנה וחצי האחרונה עם יציבות בסימפטומים ללא החמרה בחודשיים האחרונים. בבדיקת

עיניים ירידה קשה בחדות ראייה עם ירידה בשדה ראייה מרכזי בשתי עיניים עם עדות לנוירופתיה אופטית דו"צ. עבר בירור מקיף

לשלוש גורם גנטי לפגיעה עצב ראייה - שלילי. עבר בירור מקיף לשלול גורם דלקתי לפגיעה עצב ראייה - גם שלילי. לא מתאים למחלה

ניונית. היה אצל מומחה גלאוקומה שהתרשם על נזק משני לגלאוקומה והמליץ על טיפול אגרסיבי לשמו על לחץ נמוך בשני עיניים.

לאור הבירור השלילי למחלות דלקתיות אינני רואה צורך בהמשך בירור נוירולוגי ומעקב בשלב זה.

לציין שלושה מקודים קטנים לא ספיציפיים במוח שיכולים להתאים למוקדים אסכיים.

מומלץ להמשיך טיפול באספירין.

המלצות

1. המשך טיפול באספירין

2. מעקב של לחץ דם, סוכר בדם וכולסטרול וטיפול בהתאם

3. המשך מעקב מומחה בגלאוקומה.

• PIGMENTARY GLAUCOMA
with optic atrophy

אבחנה:

ד"ר מרק הלמן
מומחה בנוירולוגיה
מ.ר גורם מפנה
032575
22496

סיכום והמלצות: ראה למעלה

ביקורת והמשך מעקב: מוזמן למעקב: על פי צורך

02/02/2025

חתימה וחותמת הרופא

תאריך

בדיקת רופא

שם המטופל/ת: פנחס בנימין מס' ת.ז.: 056597321 תאריך לידה: גיל: מקצוע: תאריך: 05/02/2025

שם הרופא/ה: ד"ר גלובינסקי סוג הבדיקה: לא ידוע

סיבת הביקור/תלונות:

מצב בריאותי: metha 50 x2 / azarga x2 bimat x1 be

מחלות/פציעות בעין:

רגישות:

מספר יציב: -

בדיקת חדות ראייה									
RE ימין				BE				שמאל LE	
-6/30		+6/30		cgl		cgl		-6/30	
								nc	
משקפיים									
RE ימין								שמאל LE	
רפרקציה - מקטע קדמי									
RE ימין								שמאל LE	

עפעפיים		
לחמית		
קרנית	מקטע קדמי תקין	
פכימטריה		
לשכה קדמית		
לחץ תוך עיני	12	13
קשתית/אישון		
עדשה	שקופה	שקופה
קרקעית		
BUT		
עצב הראייה		

ממצאים והחלטות: לחץ נמוך עכשיו ממליץ המשך טיפול נוכחי. חדות הראייה הירודה עקב הנזק המרכזי לשדה הראייה לכן לדעתי אין טעם
בניתוח משולב כרגע.
ימישך ביקורות דו חודשית כאן. ממליץ מכן געש לטיפול בכבדי ראייה.

אבחנה: OU pigmentary glaucoma

החלטת טיפול:

עין דומיננטית ע"פ אופטימטריסט:

מוזמן לביקורת:

הערות:

ד"ר גלובינסקי יוסף
מומחה לרפואת עיניים
רשיון 14803
מומחה 3254
חתימה וחותמת הרופא



156597321 בנימין פנחס ת.ז.

message

rof Ori Elkayam <oribe14@gmail.com>

o: Joyce Pinchas <joycepinchas@gmail.com>

Sat, 8 Feb 2025 at 11:2

בדיקות המעבדה בסדר ואין מצביעות, כפי שחבתי על תהליך אוטואימוני כללי אלא מדובר בבעיה בעצבי הראיה בלבד

צריך להמשיך בטיפול אצל הנאורולוג

בברכה

Prof Ori Elkayam

Head, Department of Rheumatology

Tel Aviv Medical Center

From: Joyce Pinchas <joycepinchas@gmail.com>

Sent: 08:27 04 פברואר 2025

To: oribe14@gmail.com; infotlv@jmedical.co.il; Joyce Pinchas <joycepinchas@gmail.com>

Subject: 056597321 בנימין פנחס ת.ז.

אורי אלקיים שלום פרט

[quoted text hidden]

Prof. Ori Elkayam

Internal Medicine and Rheumatology

JMedical, 14 Weizman street, Tel Aviv

Tel :5396560 Fax :03-5396575

infotlv@jmedical.co.il

פרופ' אורי אלקיים

מומחית ברפואה פנימית וריאומטולוגיה

מרכז וייצמן, רח' ויצמן 14. תל אביב קומה 18

TLV

JMEDICALTLV

גיי' מדיקל

ORIBE14@GMAIL.COM

תאריך: 5.1.25

שם : פנחס בנימין

ת.ז. : 56597321

כתובת : הרצליה

טל : 0524617481

דר נ,

מדובר בחולה בן 64, יליד הארץ, ממוצא תימן ותורכיה, נ+2, טכנאי תקורת

ברקע:

- גלאוקומה
- טיפול תרופתי קבוע ב 5CARDILOC 100micropyrin (מניעתי , ללא מחלה ראשונית ברורה) טיפות גלאוטן
- אינו מעשן או שותה משקאות חריפים
- אינו רגיש לתרופות
- אין אנמזה משפחתית רלוונטית

לפני כחצי שנה, ירידה בראיה בעקבותיה התחיל טיפול . בסופו של דבר , אובחן כסובל מנאורופתיה אופטית

ללא כאבי מפרקים או שרירים , כאבי ראש, חום, פריחות, דלקות עיניים , יובש בעיניים או בפה, אפתות בפה, תלונות נשימתיות, גסטרואינטסטינליות או גניטואורינריות

בבדיקה הגופנית- במצב כללי טוב, צוואר ללא לימפדנופתיה. ראות: נשימה בועית ללא חרחורים או צפצופים. קולות לב תקינים. ללא אוושות. הבטן רכה, כבד וטחול לא נמושו. גפיים ללא בצקות. מפרקים – אין סינוביטיס

נוגדנים ל MIG ואקוופורין שלילי

בדיקות מעבדה- CRP ספירת דם כימיה במפ ACE 72 (גבול עליון 64) RF שלילי

צ חזה – במפ

ב-MRI – נמצא אות גבוה בשני עצבי ראייה, ו-3 מוקדים פתולוגיים יתכן אסכמיים. לפי מכתב דר אלמוג- סקוטומה מרכזית

יעוץ פרופ צאפמן- נאורופתיה אופטית מתקדמת באיטיות די סימטרית ללא עדות למחלה דמיאלנטיבית. במקון ראשון, מחלה ניוונית, יתכן מרכיב תורשתי של עצב הראי, עשוי להתאים ל-leber

יעוץ פרופ' שוחט – עבר ברור גנטי למוטציות הידועות הקשורות ל-optic -- NEURITIS - במפMRI מח – 10.24 נאוריטיס אופטית ואטרופיה קלה דו"צ

לסכום- תמונה קלינית של נאוריטיס אופטית דו"צ על רקע לא ברור. ללא אנמנזה סיסטמית המצביעה על מחלה אוטואימונית אינפלמטורית. על פניו, נראה כי מדובר בתהליך ממקום בעצב הראיה

בשלב זה, נשלים בדיקות סרולוגיות:

1. להשלים GLYCOPROTEIN IGG 2ANA ANTI DNA SSA SSB CARDIOLIPIN IGG IGM BETA
ESR IGG IGM IGA FREE LIGHT CHAINS IGM LUPUS ANTICOAGULANT ANTI MPO PR3
2. המשך טיפול נאורואופטלמולוגי

בכבוד רב,

פרופ' אורי אלקיים

מנהלת המכון הראומטולוגי

מרכז רפואי תל אביב

Prof. Ori Elkayam
Head, Department of Rheumatology
Tel Aviv Medical Center
L.N. 78629

מספר לקוח: 15238 גיל: 64.04

פנחס בני

מרשמי משקפיים:

נייד: 050-6687728 טלפון:

יסוד המעלה 4

מגורים: הרצליה

11/02/26 בודק: נאווה

תאריך בדיקה חוזרת: 11/02/25

תאריך בדיקה:

מרשם משקפיים

	FV	Sph	Cyl	Ax	Pris	Base	VA	PH
R	30	Plano	-1.00	110		[ללא]	6/18-	
L	30	Plano	-1.00	80		[ללא]	6/21-	

Addition

	Read	Int	Bif	Mul	High	J	Pris	Base	Pd-D	Pd-N
R								[ללא]	63.00	
L								[ללא]		

I.O.P

מכשיר: [ללא]

L-

R-

שעה:

עין דומיננטית:

CT\FDISC:

C.C:

CT\FMISC:

C.C:

הערה: (המלצתי) משקפי פילט צהוב + חליל + מבעה קשה

המשקל לא פתחתי - אסדיקה

(משקפי לקוח עם פדלה - משקלים לא חסיה לקוחה

בברכה!

נאווה מירוני

אופטומטריסטית מוסמכת

פ.ד. 131535



אחוזי נכות: e

message

Joyce Pinchas <joycepinchas@gmail.com>

o: Dr. Glovinsky <glauca@bezeqint.net>, Joyce Pinchas <joycepinchas@gmail.com>

Mon, 5 May 2025 at 20:07

----- Forwarded message -----

From: Joyce Pinchas <joycepinchas@gmail.com>

Date: Mon, 5 May 2025, 20:07

Subject: Re: אחוזי נכות

To: Dr. Glovinsky <glauca@bezeqint.net>

דר' גלובינסקי שלום
אני צריך לפנות לרופא תעסוקתי כי יש לי בעיה בהמשך עבודה. אני עובד פד, לגובה וכו' בשטח.
ביום שני 28.5.25 התגלה אצלי סתימה בעורק ראשי, עברתי צנתור ושמו סטנד

[Quoted text hidden]

[Quoted text hidden]



אחוזי נכות: e:

message

r. Glovinsky <glaucat@bezeqint.net>

o: Joyce Pinchas <joycepinchas@gmail.com>

Tue, 6 May 2025 at 20:3

שלום

להערכתך אחוז הנכות העינית הוא כ 80%

[Quoted text hidden]

מידע רפואי אישי - מסמך זה מכיל מידע מוגן על לפי חוק הגנת הפרטיות. כל המוסר שלא כדין עובר עבירה.

סיכום ביקור במרפאה קרדיולוגית 11/01/2024

שם משפחה:	פנחס	ת. לידה:	11/09/1960
שם פרטי:	בנימין	ת. זהות:	56597321
כתובת:	יסוד המעלה- 4, הרצלייה	מין:	זכר
טלפון:	050-6687728	גיל:	63
גורם מבטח:	קופ"ח מכבי	שם האב:	נפתלי

היסטוריה רפואית

בן 63, במעקב עקב PVC אירוע של NSVT בעבר. ב-2014 עבר צנתור ללא התערבות. אקו לב עם EF תקין ללא בעיה מסתמית.

החולה חש בטוב לאל תלונות. לוקח CARDILOC 5X1
הולטר: מעט פעימות מוקדמות חדירות ועל-חדירות, קטע קצר של AT

אבחנות קרדיווסקולריות וגורמי סיכון

אבחנה	קוד	צד	תאריך	S/P	MP	Rec
VT, Ventricular Tachycardia	427.1				✓	

אבחנות רקע

בריא בדרך כלל

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: לא

סמים: לא

פעילות גופנית: שחיה והליכה

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

המלצות

המלצה: טיפול ללא שינוי

ביקורת בעוד שנה עם הולטר 24 שעות ואקו לב

לביקור חוזר למרפאת קרדיולוגית יש להצטייד באקג עדכני

דיווח פעולות

קוד פעולה	שם פעולה	כמות	שם מבצע	תאריך	הערות
992619	בדיקת רופא - אלקטרופיזיולוגיה	דר' רחוביץ' מיכאל מ.ר.	37181	11/01/2024	17:10

נחתם ע"י: דר' רחוביץ' מיכאל מ.ר. 37181

חתימה: _____

בשעה: 17:10

בתאריך: 11/01/2024



קריאת המידע הרפואי המצורף ללא ליווי של הרופא המטפל עשויה לגרום להבנת הכתוב באופן לא נכון או לא מלא. לכן מומלץ לקרוא את המידע יחד עם הרופא המטפל, אשר יסביר אותו, ואת המשמעות שלו לבריאותך, כולל אפשרויות טיפול. מומלץ להעביר עותק של כל המידע הרפואי לרופא המטפל

דוח צנתור

פרטי החולה

שם החולה	פנחס בנימין	תאריך לידה	11/09/1960	תאריך הפרוצדורה	28/04/2025
מספר זהות	56597321	גיל	64	גובה	
מספר קבלה	03036/25	מין	זכר	משקל	
כתובת	יסוד המעלה 4 הרצליה 463106400	מספר צינתור	BSA		
מספר טלפון	0506687728	טלפון סלולרי	BMI		
רופא שני	Barbash Israel MD Itai Weissberg	רופא מבצע	Regev Ehud MD	רופא בכיר	Regev Ehud MD

מידע בקבלה

תאריך קבלה: 28/04/2025
החולה בגיל 64, ב-2014 צנתור לא התערבותי. סובל מחודשיים כאבי חזה במאמץ. בארגומטריה חשד גבוה לאיסכמיה ועל כן מצונתר.
גורמי הסיכון של החולה כוללים: יתר לחץ דם ויתר שומנים בדם.

מצב לבבי בקבלה:

Killip Class I

תעוקת החזה של החולה הוערכה כתעוקת חזה יציבה.
תסמיני תעוקת החזה של החולה הוערכו כרמה רמה II על פי ה-Canadian clinical classification.
תוצאות בדיקות לא פולשניות חיובי

מידע על הפעולה

סוג הפרוצדורה:

Diagnostic procedure: Left Heart Catheterization
PCI Procedure: Drug Eluting Coronary Stent, PTCA

זמן תחילת הפעולה: 18:40 28/04/2025

מהלך הפעולה הוסבר לחולה בפירוט. נסקרו סיכונים, סיבוכים וטיפולם חליפיים. החולה חתם על טופס הסכמה לצינתור.

מצב צנתור אבחוני: לא דחוף

מצב צנתור טיפולי: לא דחוף

אתר הדיקור

- Retrograde גישה מלעורית הושגה דרך עורק רדיאלי ימני. שרוולית בגודל Fr 6 הוחדרה. נקודת הכניסה נסגרה בעזרת FemoStop / Radistop / TR Band
- נקודת הכניסה נסגרה בהצלחה

צנתר אבחוני:

חומר ניגוד:

• 250 Omnipaque מ"ל

הימודינמיקה

תנאי: Rest

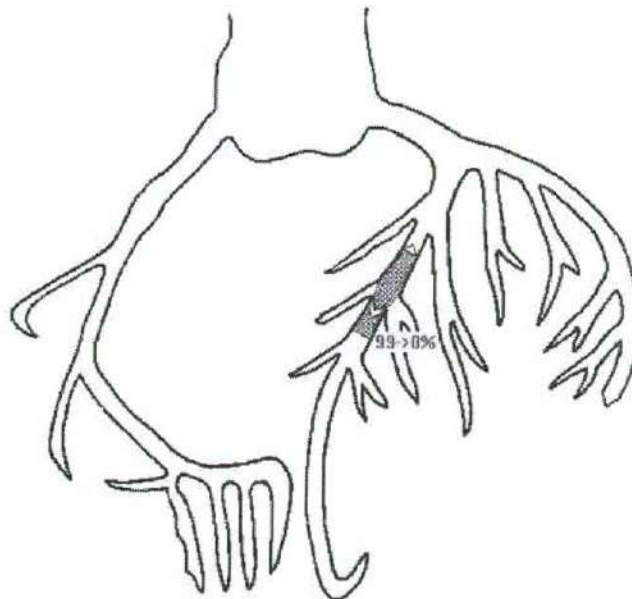
דופק: 58 bpm

לחצים

מיקום	לחץ
AO	136/69 (101)

ממצאים אנגיוגרפיים - שליטה: ימנית

העץ הכלילי



תיאור העורקים והלזיות

LMCA: נורמלי.

LAD: הצרות יחידה.

LAD - Mid LAD: תת מקטע קרוב. נראתה הצרות של 99% באורך של 18 מ"מ. אובחנה כבעלת סיכון גבוה. הלזיה הינה אורך הלזיה >20 מ"מ. נרשמה זרימת TIMI III לפני הפרוצדורה.

LCx: irregularity

RCA: irregularity

תאור הפעולה ההתערבותית

בוצעה פעולה התערבותית בעורקים הבאים:

LAD - ללזיה ב- Mid LAD

הוכנס צנתר מוליך מסוג XB
הועבר תייל מנחה מסוג Sion blue
הועבר תייל מנחה מסוג WHISPER
הלזיה הורחבה בעזרת בלון MAVERICK קוטר: 2.5 מ"מ. אורך: 12 מ"מ. במשך: 10 שניות. 1 ניפוח(ים). ללחץ
מקסימלי של 12 אטמוספרות.
בהמשך הוכנס תומכון מסוג Drug Eluting Stent Onyx קוטר: 3.5 מ"מ - מ"מ. אורך: 22 מ"מ. במשך: 10
שניות. 1 ניפוח(ים). ללחץ מקסימלי של 16 אטמוספרות.
הלזיה הורחבה בעזרת בלון QUANTUM קוטר: 3.5 מ"מ. אורך: 15 מ"מ. במשך: 10 שניות. 2 ניפוח(ים). ללחץ
מקסימלי של 18 אטמוספרות.
ההצרות בלזיה הופחתה לרמה של 0%. נרשמה זרימת TIMI III אחרי ההתערבות. תוצאות הטיפול: הטיפול
ההתערבותי הסתיים בהצלחה.

מסקנות

אבחנות

Chest Pain.
Single vessel disease.
PTCA and stent to LAD DES Successful .

סיכום

בצנתור הודגמה מחלה חד כלית.
עורק ימני עם אי סדירויות.
LMCA תקין. עורק עוקף עם אי סדירויות קלות.
ב- LAD האמצעי הצרות קריטית.
בוצע PTCA והושלם ל-DES LAD. הושגה תוצאה טובה עם זרימה TIMI III בעורק.

המלצות

המשך הטיפול באספירין .
מתן PLAVIX במינון 75 מ"ג פעם ביום למשך 12 חודשים לפחות תוך מעקב ס"ד כעבור חודש.
טיפול בליפידטור 80 מ"ג או קרסטור 40 מ"ג ליממה למשך 3 חודשים לפחות ובהמשך התאמת המינון ע"פ
רמת LDL (מטרה מתחת ל 55).
לאחר צנתור טיפולי חשוב להשתתף בתוכנית שיקום הלב ומניעה על מנת להפחית סיכון לאירוע לב עתידי
ולאזן גורמי סיכון - נא להתקשר ל 03-5302361 לקביעת תור. השירות ללא תשלום בכל הקופות.
המשך מעקב קרדיולוגי
14 יום חופשת מחלה
טיפול אגרסיבי בגורמי הסיכון.

חתימה

Electronically signed by Regev Ehud MD(Senior Physician) on 28/04/2025 20:41

מידע בשיחור

תאריך שיחור: 29/04/2025

שוחרר ל: הביתה

מכתב שחרור

שם החולה	פנחס בנימין	כתובת	יסוד המעלה 4 הרצליה
מספר זהות	56597321	מספר טלפון	463106400
מספר קבלה		טלפון סלולרי	0506687728
תאריך לידה	11/09/1960	גורם מממן	
תאריך קבלה:	28/04/2025	תאריך שחרור:	29/04/2025
גיל	64		
מין	זכר		
רופא שני	Barbash Israel MD Itai Weissberg	רופא מבצע	Regev Ehud MD
תאריך שיחרור: 29/04/2025			
אבחנות			

Chest Pain.
Single vessel disease.
PTCA and stent to LAD DES Successful .

מסקנות

דיון

החולה בגיל 64 אושפז עקב: ב-2014 צנתור לא התערבותי. סובל מחודשיים כאבי חזה במאמץ. בארגומטריה חשד גבוה לאיסכמיה ועל כן מצונתר. ברקע גורמי הסיכון הבאים: יתר לחץ דם ויתר שומנים בדם. בתאריך 28/04/2025 בוצע/ו פרוצדורה/ות : Left Heart Catheterization and PCI Procedure. נצפתה עדות למחלה במערכות העורקים הכליליים כמפורט בדוח הצנתור. ובוצעה פעולה התערבותית (ראה דוח צינתור)

סיכום:

בצנתור הודגמה מחלה חד כלית. עורק ימני עם אי סדירויות. LMCA תקין. עורק עוקף עם אי סדירויות קלות. ב-LAD האמצעי הצרות קריטית. בוצע PTCA והושלל DES ל-LAD. הושגה תוצאה טובה עם זרימה TIMI III בעורק.

המלצות:

המשך הטיפול באספירין. מתן PLAVIX במינון 75 מ"ג פעם ביום למשך 12 חודשים לפחות תוך מעקב ס"ד כעבור חודש. טיפול בליפסטור 80 מ"ג או קרסטור 40 מ"ג ליממה למשך 3 חודשים לפחות ובהמשך התאמת המינון ע"פ רמת LDL (מטרה מתחת ל-55). לאחר צנתור טיפולי חשוב להשתתף בתוכנית שיקום הלב ומניעה על מנת להפחית סיכון לאירוע לב עתידי ולאזן גורמי סיכון - נא להתקשר ל-03-5302361 לקביעת תור. השירות ללא תשלום בכל הקופות. המשך מעקב קרדיולוגי 14 יום חופשת מחלה טיפול אגרסיבי בגורמי הסיכון.

חתימה

Electronically signed by Regev Ehud MD(Senior Physician) on 28/04/2025 20:41

29.04.25

לכבוד:

מכבי שירותי בריאות

הנדון: שיקום לב פנחס בנימין ת.ז. 056597321

שיקום לב קיבלנו פניית המבוטח/ת לקבלת שירותי שיקום לב

ונקבע תור לתחילת תוכנית שיקום בתאריך **25.05.25 בשעה 14:30**

נא לאשר טופס 17 לשיקום לב 3 חודשים ראשונים קוד 97799

נא לאשר טופס 17 לארגומטריה קוד 93015

בהמלצות סיכום האשפוז מבית החולים, צוין בין השאר, המלצה להשתתפות בתוכנית שיקום לב.

שירות זה שהינו בחוק בריאות ממלכתי, מהווה חלק אינטגרלי מהטיפול הנדרש למחלה.

לברורים ניתן לפנות למכון שיקום לב פרולייף בטלפון: 077-3508500

או במייל herzlia.prolife@gmail.com

בברכה,

ד"ר ירון גרשוביץ

מנהל תוכנית שיקום לב

העתק: ד"ר מיכאל רונן – רופא ספורט

ד"ר יואב ארנסון - קרדיולוג

פרולייף – המרכז הרפואי לשיקום ומניעת מחלות לב

פרולייף לב-בריא הרצליה

קניון לב העיר בן גוריון 2 הרצליה

טלפון: 077-3508500 פקס: 077-5434963

29-4-2025 04:38:25
Rest
ID:0000056597321
Name:
Gen: yrs

* Borderzone (normal) ECG *
202: Slight Left Axis Deviation
Exercise: Yes

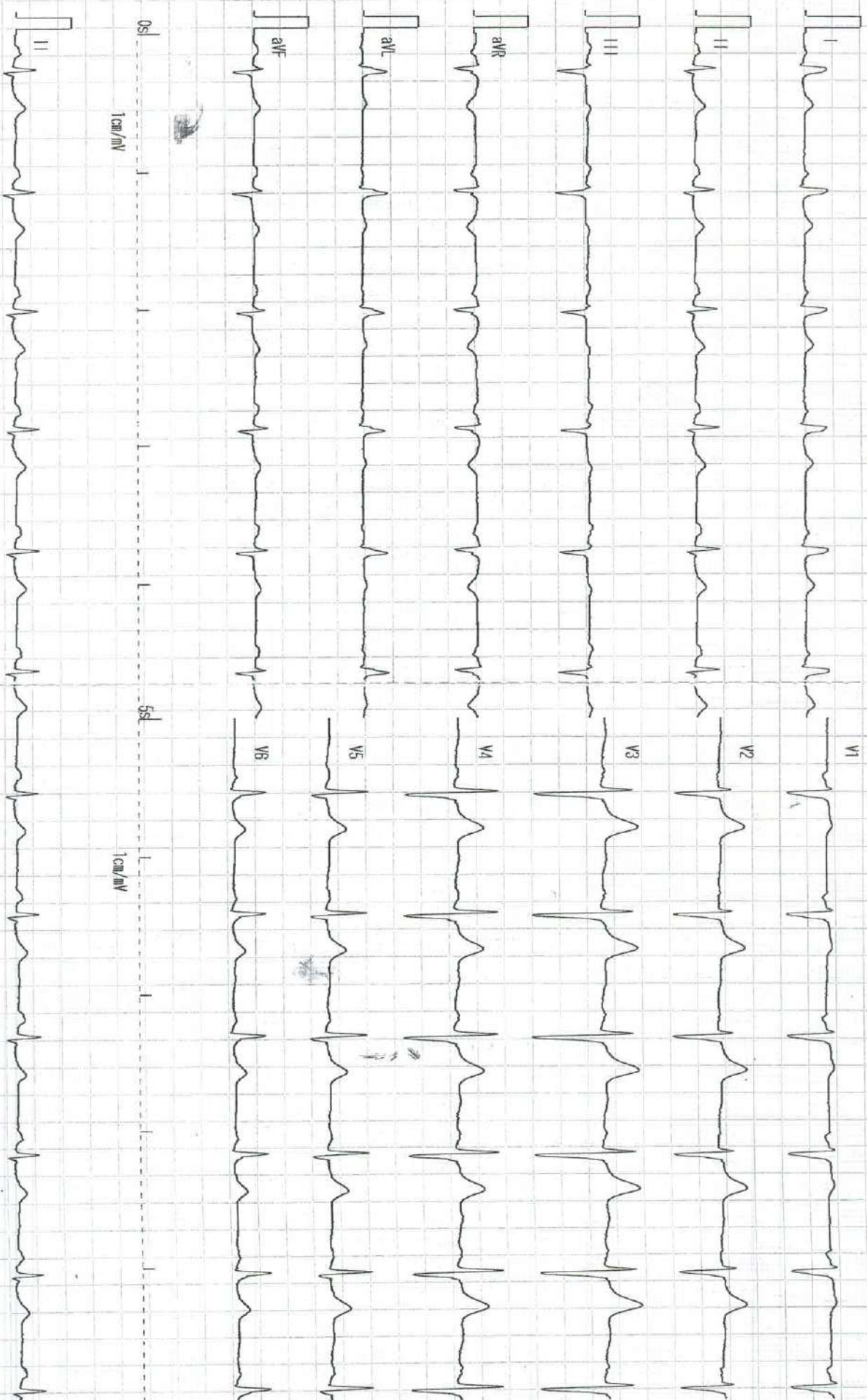
Minnesota
9-4-2
2-1-3

Beat: 3
HR : 68bpm
R-R : 0.878sec
P-R : 0.154sec
QRS : 0.103sec
QT : 0.387sec
QTcB: 0.413
AXIS: -6°
RV5 : 0.78mV
SV1 : 0.71mV
R+S : 1.49mV
QTcf: 0.404

* Unconfirmed report *

Comment:

FX-8400-V92-01-1602-06



תת מפעל: 005		מחלקה: תקשורת טלפון 1006		אגף: תפקיד:	
נתונים אישיים					
מס' משרתי	מס' זוג	מס' בן זוג	מס' קבוצה	מס' יחיד	מס' שטח
56597321	0	0	1	מ	100
נ	נ	נ	נ	נ	נ
פרטי וזק					
במבחן	קדם	צבאי	לחשוב	תואר שני	תקופת חישוב
9.01			9.00		01/01-31/01
מסמכים					
מסמך	ימים	שעות	בסיס	חיסון	שעות גיל
100.00	25	182	100	100	
מרכיבים לתשלום					
10000.00					

[illegible][illegible]

מגטברנים		תאור	ברוטו	חפרשה	אחוז	זקיפה
32.31	ש.מינימום לשעה	קצבה	15276	764	5.0	
5880.02	מינימום לחדש	קח"ש	10000	500	5.0	
15276	הכנסה מבוטחת					
	הכנסה פגיוח					
	ניכוי לשע"ף 47					
545	נסי זיכוי 2.25					
	א. פיתוח					
210	זיכוי 35					
	זיכוי 25					
	זיכויים אחרים					
755	סח"כ זיכויים					

תכנון וביצוע במערך השכר של
תל אביב, טלפון 03-7555100, חיפה, טלפון 04-8475400



מרכיבי שכר		תעריפים		נתונים אישיים										תעודת זהות		סניף / בנק		חשבון		תאריך לידה		תחילת עבודה		מעמד		דרגה	
10000.00	משכורת	492.00	תעריף יום	מס	בן זוג	ילדים	מצב משפחתי	56597321	12-628	631758	11/09/60	20/01/16		000	000												
		67.58	תעריף שעה	סוג עובד	ייצור	קבוצה ב.ל	עובד	נ																			
				מ		1	0	כן																			
				פרטי חשב																							
				תקופת חישוב																							
				תאריך שני																							
				01/02-28/02																							
				9.01																							
				קדם																							
				9.02																							
				אחוז משרה																							
				25																							
				ימים																							
				182																							
				שעות																							
				100																							
				בסיס																							
				100																							
				חוקף																							
				שעות אב																							
				שעות גיל																							
10000.00	סה"כ מרכיבים			10000.00																							

נכונים אישים					
קוד	תאור	ק	אסמכתא	מצטבר	יתרה

חודשי עבודה													
סד"כ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	% שולי
50													20.0
	25	25											

נמו תשלום 10559.50

תלוש מספר 93 קוד גישה 7390

מצטברים				תאור	ברוטו	חפשה	אחוז	וקיפת
32.31	ש.מינימום לשעה	27908	ברוטו למס					
5880.02	מינימום לחודש		ברוטו ח"פ	קצבה	32852	1643	5.0	
32852	חכנסת מבטוחות		משמרות	קו"ש	22300	1115	5.0	
	חכנסת פגית		שכר פטור					
	ניכוי לסעיף 47		בר. לגילום					
1089	מק. ויכיל 2.25		נטו לגילום					
	א. פיעוח	2256	מס חכנסת					
468	זיכוי 35	27908	ברוטו ב.ל.					
	זיכוי 25		פרישה					
	זיכויים אחרים	1057	ב. לאומי					
1557	סוז"כ זיכויים	1150	ב. בריאות					

SYNEL LTD. חכנון וביצוע במערך השכר של
מל אביב, טלפון 03-7555100, חיפה, טלפון 04-8475400



[illegible]

ניכויים אישיים					
קוד	תאור	ק	אסמכונא	מצטבר	יתרה

סה"כ

[illegible]

תלוש מספר 98 קוד גישה 7390

מזכירים			
32.31	ש.מינימום לשעה	41208	ברוטו למס
5880.02	מניימום לחודש		ברוטו חי"פ
50427	הכנסה מבוסותות		משמורת
	הכנסה פניח		שכר מטור
	ניכוי לטעיק 47		ב. לגילום
1634	2.25 נקי זיכוי		נטו לגילום
	א. פיעות	3243	מס חכנסה
713	35 זיכוי ב.ל.	41208	ברוטו ב.ל.
	25 זיכוי		פריסה
0	זיכויים אחרים	1539	ב. לאומי
2346	סחי"ב זיכויים	1692	ב. בריאות

הכנון וביצוע במערך השכר של
SYNEL LTD. חל אביב, טלפון 03-7555100, חיפה, טלפון 04-8475400



[illegible]

פירוט חתשלומים						
סמל	תאור	ק	מחלקה	תעריף	אחוז	כמות
						לא לתשלום
0658	שעות בפרועל	ק				2300.00
0029	ש.ג גלובלי	ק				400.00
0040	דמי נסיעה	ק		1.00		23.00
0075	ימי עבודה\אינפור	ק				2.00
3000	תשכר נשלוח באימי	ק				
2700.00						

זכויות כח אדם						
זמור	מכסה	י קדמט	זיכו	ניצול	יתרה	נ מצטבר
חופשה	140.10	20.94	11.68		32.62	
מחלה	18.00	88.00	1.50		89.50	

סח"כ תשלומים

12700.00

נכ"מ חובה

2636.00

שכר נטו

10064.00

נכסים

12700.00

2636.00

10064.00

מצטברים				מקסימום			
תאור	ברוטו	חפשה	אחוז	דקמה	ברוטו למס	ש.מינימום לשעה	32.31
קצבה	145093	7255	5.0		ברוטו ח"פ	מינימום לחודש	5880.02
קה"ש	118714	5936	5.0		משמורת	חכנסה מבוטלת	145093
אכזר		1847			שכר פטור	חכנסה פנימי	13507
					בר. לגילום	ניכוי לשע"ף 47	
					נטו לגילום	נקי זכויות 2.25	6534
					מס חכנסה	א. מיתוח	
					ברוטו ב.ל.	זכויות 35	2493
					פורשה	זכויות 25	
					ב. לאומי	זכויות אחרים	
					ב. בראות	סח"כ זכויות	9027

SYNEL LTD. חכנון וביצוע במערך השכר של
תל אביב, טלפון 03-7555100, חיפה, טלפון 04-8475400

למען מיצוי וכיזיתך בביטוח הלאומי נא לוודא שפרטיך האישיים
הרשומים בתלוש השכר זהים לפרטים המופיעים בתעודת הזהות

7390 סוד גישה

תלוש מספר 83

